

児童手当・特例給付 氏名変更届



西東京市長 あて

提出年月日
年 月 日

整理番号

受給者	変更前	フリガナ 氏名	
		住所	西東京市
	変更後	フリガナ 氏名	
		住所	西東京市 電話番号 ()
	変更年月日		年 月 日
支給要件 児童	① 変更前	フリガナ 氏名	
		住所	
	変更後	フリガナ 氏名	
		住所	電話番号 ()
	変更年月日		年 月 日
	② 変更前	フリガナ 氏名	
		住所	
	変更後	フリガナ 氏名	
		住所	電話番号 ()
	変更年月日		年 月 日
備考			

受給者 住所 町 丁目 番 号
フリガナ
氏名
生年月日 年 月 日

*入力日	*受付者
------	------

- * 印の欄は記入しないで下さい。
- * 字は楷書(かいしょ)ではっきりと書いてください。
- * 押印に代えて署名することも可能です。

(注意)

- 1 この届は、受給者が氏名又は住所を変更した場合及び受給者が養育(監護し、かつ生計を同じくするか又は生計を維持することをいいます。)する児童(18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者をいいます。)が氏名又は住所を変更した場合に提出して下さい。
- 2 受給者の住所変更について、この届を提出する必要があるのは、受給者が当該市町村(特別区を含む)内で住所を変更した場合に限られ、受給者が他の市町村に住所を変更した場合は、受給事由消滅届を提出していただくことになります。
- 3 受給要件児童の住所の変更については、すべてこの届を提出してください。
- 4 受給要件児童の住所変更のうち、次の場合は住所を変更した後、その児童の住民票の写し又は住民票記載事項証明書であって、その児童が世帯主である場合にはその旨、その児童が世帯主でない場合には世帯主との続柄が記載されたものを添えて提出してください。なお、当該書類により証明すべき事実を公簿等(マイナンバー制度による情報連携を含みます)によって市町村長(特別区の区長を含みます。)が確認することができるときは、当該書類は省略することができます。
 - ① 当該市町村から他の市町村に住所を変更した場合
 - ② 他の市町村から更に別の市町村に住所を変更した場合
 - ③ 他の市町村の区域内で住所を変更した場合
- 5 この届は、氏名又は住所を変更してから14日以内に提出してください。